

プラン兼事業等利用申込書

福岡市長 様

住居確保給付金の受給にあたり、自立相談支援機関の利用を申し込みます。

※下記に記入いただいた内容について、自立相談支援機関より
確認のお電話をさせていただきます。

全員記入	記入日	年 月 日			
	ふりがな 氏名			生年月日	年 月 日
	住所	福岡市 区 (電話 - -)			

以下①～④について、該当する項目にチェックを入れてください。
(あてはまるものすべてにチェック)

全員記入	①解決したい課題	<input type="checkbox"/> 収入が減った <input type="checkbox"/> 失業した・無職である <input type="checkbox"/> 転職したい <input type="checkbox"/> 借金がある <input type="checkbox"/> 家賃の滞納がある <input type="checkbox"/> 住むところがない <input type="checkbox"/> その他 ()
全員記入	② 目標	3か月後 <input type="checkbox"/> 就職による収入増 <input type="checkbox"/> ダブルワークによる収入の増加 <input type="checkbox"/> 転職による収入増 <input type="checkbox"/> 転居による家賃負担の減 <input type="checkbox"/> 借金の軽減 <input type="checkbox"/> その他 () 1年後 <input type="checkbox"/> 常用就職(安定した就職) <input type="checkbox"/> 収入と支出のバランスのとれた生活 <input type="checkbox"/> その他 ()
	③目標達成のために	<input type="checkbox"/> 生活自立支援センターでの就労支援を受ける。 <small>※個別支援のため、お一人ずつ就労支援担当がつきます。生活自立支援センターに来所の上、面談を行っていただく必要があります。</small> <input type="checkbox"/> ハローワークの求人情報を活用する。 <input type="checkbox"/> ハローワークでの個別支援(就職支援ナビゲーター)を希望する。 <small>※ハローワークでの個別支援をご希望の場合は、生活自立支援センターに来所して、面談・申込を行っていただく必要があります。</small> <input type="checkbox"/> ハローワークの職業訓練を利用する <input type="checkbox"/> その他 ()
利用中ののみ記入の方	④ 関連事業	社会福祉協議会の貸付 <input type="checkbox"/> 利用中 ハローワークの就職支援ナビゲーター <input type="checkbox"/> 利用中

住居確保給付金の受給のほかに、生活自立支援センターにご相談されたい方は、下記の口にチェックして、具体的な相談内容を空欄にお書きください(住居確保給付金の受給以外に相談の御希望が無い場合、チェックや相談内容の記載は不要です)。

記入は任意です	生活自立支援センターに相談したいこと	<input type="checkbox"/> 病気や健康、障害のこと <input type="checkbox"/> 仕事上の不安 <input type="checkbox"/> 仕事探し、就職について <input type="checkbox"/> 住まいについて <input type="checkbox"/> 収入・生活費のこと <input type="checkbox"/> DV・虐待 <input type="checkbox"/> ひきこもり・不登校 <input type="checkbox"/> 食べるものがない <input type="checkbox"/> その他 ()
	ご相談の具体的な内容	